

## Fiche de Renseignements Pré-contractuelle Apprenti(e) / Employeur

*Ce document doit être complété intégralement et exclusivement par saisie informatique, sans aucune écriture manuscrite.  
 Cette procédure garantit la lisibilité et l'exactitude des données pour l'établissement du contrat officiel (CERFA).  
 Seuls les documents entièrement complétés feront l'objet d'un traitement.*

### Désignation CFA

Dénomination sociale CFA	CFA La Châtaigneraie
N° SIRET CFA	77570084200013
Code UAI	0762312A
Adresse	2, Rue Charles Scherer 76240 Le Mesnil-Esnard
Téléphone	02.32.86.53.07

### Informations sur l'apprenti(e) et la Formation Suivie

#### Identité de l'apprenti(e)

Champ	Information obligatoire à renseigner
Nom de naissance	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
NIR (N° Sécurité sociale)	
Adresse postale	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Courriel	

#### Représentant Légal (Si apprenti(e) mineur(e))

Champ	Information obligatoire à renseigner
Nom de naissance	

Prénom	
Adresse postale si différente de l'apprenti(e)	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Courriel	
<b>Détails de la Formation</b>	
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner</i>
Intitulé de la formation	
Dates de formation (Début/Fin)	À définir par le CFA
Volume horaire total	À définir par le CFA
Diplôme le plus élevé obtenu avant l'entrée en formation	
<b>Choix du statut - Année dernière (N-1)</b>	
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner - Cochez la case</i>
1. Écolier / Étudiant / Stagiaire de la formation professionnelle	<input type="radio"/>
2. Apprenti(e) (en contrat d'apprentissage)	<input type="radio"/>
3. Salarié(e) / Travailleur indépendant (hors apprentissage)	<input type="radio"/>
4. Demandeur d'emploi	<input type="radio"/>
5. Autre situation	Précisez :  [Large text input field]
<b>Détail selon le statut coché</b>	
<b>Détail si vous étiez Écolier / Étudiant (Case 1)</b> (Si vous étiez en études l'année dernière, veuillez remplir cette section.)	
Formation suivie l'année dernière :	
Établissement :	

Dernier diplôme préparé	
Dernier diplôme obtenu :	
<b>Détail si vous étiez Apprenti(e) [Case 2]</b> (Si vous étiez en contrat d'apprentissage l'année dernière, veuillez remplir cette section.)	
Numéro d'enregistrement de votre contrat précédent :	
Formation suivie :	
Établissement (CFA/UFA) fréquenté :	
<b>ATTENTION : Pour le calcul de votre rémunération, merci de nous transmettre une copie de votre dernier contrat d'apprentissage.</b>	
<b>Détail si vous étiez Salarié(e) / Demandeur d'emploi [Cases 3 ou 4]</b> (Si vous étiez Salarié(e) ou Demandeur d'emploi l'année dernière, veuillez remplir cette section.)	
Dernier diplôme préparé :	
Dernier diplôme obtenu :	
Dernier établissement fréquenté (avant votre statut actuel) :	
<b>Identification de l'entreprise</b>	
<i>Champ</i>	<i>Information à renseigner</i>
Dénomination sociale	
N° SIRET SIÈGE	
Adresse siège	
Code postal	
Ville	
Code NAF/APE	
N° SIRET Lieu d'exécution du contrat	

Adresse lieu d'exécution du contrat	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Téléphone entreprise	<input type="text"/>
Courriel entreprise	<input type="text"/>
N° IDCC (Convention Collective)	<input type="text"/>
Nom de l'OPCO	<input type="text"/>
Code NAF	<input type="text"/>
Nom Caisse de retraite	<input type="text"/>
Effectif total salariés	<input type="text"/>
A. Code Employeur Spécifique	N° : <input type="text"/> <span style="color: blue;">(1: Entreprise de travail temporaire, 2: Groupement d'employeurs, 3: Employeur saisonnier, 4: Apprentissage familial, 0: Aucun des cas)</span>
B. Type d'Employeur	N° : <input type="text"/>
<i>Privé :</i>	N° : 11 : Entreprise inscrite au répertoire des métiers ou au registre des entreprises pour l'Alsace-Moselle 12 : Entreprise inscrite uniquement au registre du commerce et des sociétés 13 : Entreprises dont les salariés relèvent de la mutualité sociale agricole 14 : Profession libérale 15 : Association 16 : Autre employeur privé
<i>Public :</i>	N° : 21 : Service de l'État (administrations centrales et leurs services déconcentrés) 22 : Commune 23 : Département 24 : Région 25 : Établissement public hospitalier 26 : Établissement public local d'enseignement 27 : Établissement public administratif de l'État

	28 : Établissement public administratif local (y compris EPCI) 29 : Autre employeur public
<b>Contact responsable entreprise</b>	
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner</i>
Nom du responsable	<input type="text"/>
Prénom du responsable	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>
<b>Personne en charge de la signature du contrat <i>(Signature électronique obligatoire)</i></b>	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Fonction du signataire	<input type="text"/>
Téléphone portable du signataire	<input type="text"/>
Courriel du signataire	<input type="text"/>
<b>Maître d'apprentissage</b>	
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner</i>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
N° NIR (Sécurité sociale)	<input type="text"/>
Fonction	<input type="text"/>
Ancienneté dans la fonction	<input type="text"/>

Nom du diplôme le plus élevé obtenu		
Niveau du diplôme le plus élevé obtenu		
Téléphone		
Courriel		
Formation Tuteur (Cocher)	<input type="radio"/> Déjà faite, date : <input type="text"/>	<input type="radio"/> À prévoir
Souhaitez-vous une formation MA d'une 1/2 journée ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
<b>Détails du contrat d'apprentissage</b>		
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner</i>	
Date de signature du contrat		
Date de début d'exécution du contrat		
Date de fin du contrat		
Travailleur(se) handicapé(e) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Travail sur machine dangereuse ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
<b>Mandat</b>		
L'entreprise souhaite que le CFA dépose le dossier auprès de l'OPCO ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
	<i>(Si NON, l'entreprise s'engage à déposer les éléments dans les 5 jours suivant la date de début du contrat)</i>	
<b>Rémunération</b>		
<i>Champ</i>	<i>Information obligatoire à renseigner si vous êtes concerné(e)</i>	
Disposez-vous d'une convention collective où la rémunération est plus avantageuse pour l'apprenti(e) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si OUI, quel taux pour chaque année de formation devons-nous indiquer ?	1ère année : <input type="text"/>	
	2ème année : <input type="text"/>	